

Høyringsrunde for revidert utviklingsplan Helse Førde HF

12.april til 12.mai 2018

Utviklingsplan

Nasjonal rettleiar for arbeidet med utviklingsplanar

- Ein overordna plan for korleis verksemda skal utviklast for å møte det framtidige behovet for helsetenester
- Skal peike på ønska utviklingsretning for føretaket og kva tiltak som er naudsynte for å møte framtidige utfordringar
- Føremålet er å skape pasientens helsetjeneste gjennom riktig kompetanse, nye arbeidsformer og riktige bygg og utstyr.



Alle føreakta er bedne om å lage ein utviklingsplan til sommaren 2018

- Disposisjon til utviklingsplanen er gitt frå styresmaktene
- Helse Førde har ein utviklingsplan frå 2015, og skal revidere denne

Sammendrag

1. Bakgrunn og historikk (Hvordan kom vi hit?)

- 1.1 Historikk for helseforetaket.....
- 1.2 Gjennomføring av prosjektet (Slik har vi gjort det)

2. Nåsituasjon (Hvem er vi i dag?)

- 2.1 Pasientens helsetjeneste – brukertilfredshet.....
- 2.2 Pasientbehandling – faglig prioritering, pasientsikkerhet, kvalitet og pasientopplæring
- 2.3 Oppgavedeling og samhandling
- 2.4 Organisering og ledelse
- 2.5 Bemanning og kompetanse.....
- 2.6 Forskning og innovasjon.....
- 2.7 Økonomi.....
- 2.8 Teknologi og utstyr.....
- 2.9 Dagens bygg – tilstand og muligheter

3. Overordnede strategier og føringer (Hva må vi ta hensyn til?)

4. Utviklingstrekk og framskriving (Hvordan vil trender påvirke oss?)

- 4.1 Demografi og sykdomsutvikling
- 4.2 Endringsfaktorer.....
- 4.3 Kapasitetsberegning.....

5. Analyse og veivalg (Hvilke muligheter har vi, hvordan velger vi og hva velger vi?)

- 5.1 Alternative veivalg for helseforetaket.....
- 5.2 Risiko- og mulighetsanalyser
- 5.3 Kriterier for valg mellom alternativene
- 5.4 Valgt hovedløsning.....

6. Målbilde, tiltak og organisering for pasientens helsetjeneste (Hvordan vil vi ha det og hva må vi gjøre?)

- 6.1 Pasientens helsetjeneste - brukertilfredshet
- 6.2 Pasientbehandling - faglig prioritering, pasientsikkerhet, kvalitet og pasientopplæring
- 6.3 Oppgavedeling og samhandling
- 6.4 Organisering og ledelse.....
- 6.5 Bemanning og kompetanse.....
- 6.6 Forskning og innovasjon.....
- 6.7 Økonomi.....
- 6.8 Teknologi og utstyr.....
- 6.9 Bygg.....

Utviklingsplanane frå helseføretaka skal nyttast i arbeidet med revisjon av Nasjonal helse og sjukehusplan

Der er det varsla auka fokus på

- Psykisk helse
- Bemanning
- Teknologi
- Samhandling

- «Organisasjon og leiing»
- «Samarbeid og oppgåvedeling»



Utviklingsplanen vår skal mellom anna bygge på strategidokumentet til Helse Vest

Å fremje helse, meistring og livskvalitet

- Samhandling
- Innovasjon
- Pasientdeltaking
- Meistring har fått større vekt i regional visjon og mål

HELSE 2035

Strategi for Helse Vest



Disposisjon for utviklingsplanen – Kapittel 5 og 6 er viktigast

Kapittel 2: Notid

1. Pasientens helseteneste
2. Pasientbehandling
3. Oppgåvedeling og samhandling
4. Organisasjon og leiing
5. Bemanning og kompetanse
6. Forsking og innovasjon
7. Økonomi
8. Teknologi og utstyr
9. Bygg
10. Påvirking av omverda

Kapittel 3 og 4:

Føringar og utviklingstrekk
(endringar vi må forhalde oss til)

Kapittel 5:

Vegval
(Kor skal vi, heilt overordna

Kapittel 6: Framtid: Mål og tiltak

1. Pasientens helseteneste
2. Pasientbehandling
3. Oppgåvedeling og samhandling
4. Organisasjon og leiing
5. Bemanning og kompetanse
6. Forsking og innovasjon
7. Økonomi
8. Teknologi og utstyr
9. Bygg
10. Påvirking av omverda

Kommentarer til disposisjonen

- Den tvinger oss til å tenke i andre dimensjonar enn fageiningar
- Ulik disposisjon enn utviklingsplanen vår frå 2015 - krevjande å nytte det som stod i den gamle utviklingsplanen direkte

Sammendrag

1. Bakgrunn og historikk (Hvordan kom vi hit?)

- 1.1 Historikk for helseforetaket.....
- 1.2 Gjennomføring av prosjektet (Slik har vi gjort det)

2. Nåsituasjon (Hvem er vi i dag?)

- 2.1 Pasientens helsetjeneste – brukertilfredshet.....
- 2.2 Pasientbehandling – faglig prioritering, pasientsikkerhet, kvalitet og pasientopplæring
- 2.3 Oppgavedeling og samhandling
- 2.4 Organisering og ledelse
- 2.5 Bemanning og kompetanse.....
- 2.6 Forskning og innovasjon.....
- 2.7 Økonomi.....
- 2.8 Teknologi og utstyr.....
- 2.9 Dagens bygg – tilstand og muligheter

3. Overordnede strategier og føringer (Hva må vi ta hensyn til?)

4. Utviklingstrekk og framskriving (Hvordan vil trender påvirke oss?)

- 4.1 Demografi og sykdomsutvikling
- 4.2 Endringsfaktorer.....
- 4.3 Kapasitetsberegning.....

5. Analyse og veivalg (Hvilke muligheter har vi, hvordan velger vi og hva velger vi?)

- 5.1 Alternative veivalg for helseforetaket.....
- 5.2 Risiko- og mulighetsanalyser
- 5.3 Kriterier for valg mellom alternativene
- 5.4 Valgt hovedløsning.....

6. Målbilde, tiltak og organisering for pasientens helsetjeneste (Hvordan vil vi ha det og hva må vi gjøre?)

- 6.1 Pasientens helsetjeneste - brukertilfredshet
- 6.2 Pasientbehandling - faglig prioritering, pasientsikkerhet, kvalitet og pasientopplæring
- 6.3 Oppgavedeling og samhandling
- 6.4 Organisering og ledelse.....
- 6.5 Bemanning og kompetanse.....
- 6.6 Forskning og innovasjon.....
- 6.7 Økonomi.....
- 6.8 Teknologi og utstyr.....
- 6.9 Bygg.....

Overordna målsetjingar i kapittel 6

Innsatsområde	Overordna målsetjing
6.1 Pasientens helseteneste - brukartilfredsheit	Legge til rette for større grad av medverknad, og for tilgjengelege, likeverdige, og individuelt tilpassa spesialisthelsetenester
6.2 Pasientbehandling – fagleg prioritering, pasienttryggleik, kvalitet og pasientopplæring	Styrke det faglege tilbodet innan prioriterte område, og gje betre høve for medverknad gjennom eigenmeistring og førebygging
6.3 Oppgåvedeling og samhandling	Samarbeide for å utvikle ei meir einskapleg helseteneste som koordinerer behandlingsforløpa og gir tenestene på beste effektive nivå
6.4 Organisering og leiing	Vidareutvikle organisasjonen og leiinga si evne til å levere spesialisthelsetenester av god kvalitet på ein effektiv måte
6.5 Bemanning og kompetanse	Styrke rekruttering, kompetanseutvikling og stabiliseringstiltak for å sikre medarbeidarar med rett kompetanse for framtida
6.6 Forsking og innovasjon	Forsking av høg kvalitet og innovasjon som skal forbetre helsetenestene og fremje meistring og helse
6.7 Økonomi	Ha berekraftig drift slik at føretaket kan gjere naudsynte investeringar og sikre handlingsrom for kjerneoppgåvene
6.8 Teknologi og utstyr	I aukande grad ta i bruk tilgjengeleg teknologi som kan bidra til betre tenester
6.9 Bygg	Nytte moglegheitene i dagens bygningsmasse, og sikre at om- og nybygg er innretta på moderne drift og har fleksibilitet for framtidige endringar i spesialisthelsetenesta
6.10 Påverknad av omverda	Vere ein aktiv samfunnsaktør, nytte ressursar og kompetanse for å fremje samarbeid og innovasjon på tvers av fag og næring

Leggje til rette for større grad av medverknad, og for tilgjengelege, likeverdige, og individuelt tilpassa spesialisthelsetenester

- Gjere spesialisthelsetenesta meir tilgjengeleg
 - Kontinuerleg vurdere ytterlegare desentralisering av polikliniske spesialisthelsetenester (lokalsjukehus, kommune, heim), især for pasientgrupper med langvarige behandlingsbehov
 - Samhandle med kommunane om betre og meir koordinerte tenester for pasientar som har særleg hyppige innleggingar i sjukehus
- Kartlegge og deretter sørge for eit meir saumlaust tilbod til pasientar med store og langvarige behandlingsbehov/ med samansette lidingar i lag med kommunane
- Betre informasjon og kommunikasjon
 - Opplæring og trening for klinikarar i kommunikasjon og språk i samtalar med pasient og pårørande
 - Ta i bruk løysingar som gir høve for sjølvbetening, m.a gjennom «Alle møter»-programmet
 - Handtere førespurnader og dialog med pasientar i fleire kanalar, t.d. på Helse Norge.no
 - Tiltak for at pasientar med samansette behov får færre ledd å forhalde seg til og i mindre grad må repetere eigne opplysingar, m.a. ta i bruk MEONA
- Styrke høve til reell medverknad i eiga behandling
 - Informasjon i forkant av undersøkjing og behandling som gir høve til førebuing
 - Nytte samvalsløysingane på Helse Norge.no
 - Breidde NORSE-verktøyet
- Innføre brukarstyrte poliklinikkar
- Nytte brukarundersøkjingar meir systematisk til læring og forbetring
 - Legge betre til rette for tilbakemeldingar (t.d. NORSE-prosjektet, Lytteposten, Idemottaket)
 - Forbetre metodikk i arbeidet med klager, t.d. involvere pasient og pårørande tidleg

Styrke det faglege tilbodet innan prioriterte område, og gje betre høve for medverknad gjennom eigenmeistring og førebygging (1/4)

Tiltak innan 6.2.1 - fagleg tilbod og prioritering

- Samarbeide med kommunane om å tilby særleg gode tenester til dei som treng helsehjelp aller mest, pasienter med omfattande, samansette og/eller langvarige behov
- Prioritere psykisk helse og tverrfagleg spesialisert rusbehandling ved fagutvikling, organisering og arealutvikling som støttar opp om behov og nasjonale føringar
- Prioritere tilbodet til dei store pasientgruppene i somatikken
- Utvikle betre internt samarbeid på tvers av somatikk og psykisk helsevern for å gje meir heilskapelege spesialisthelsetenester til barn og unge / familiar
- Bidra til utvikling av kreftbehandling og -omsorg, mellom anna i regionalt samarbeid om kirurgi/kreftplan.
- Prioritere akuttmottak for raskare vurdering med styrka kompetanse og observasjonssenger.
- Utvikle poliklinikkdrifta med meir effektiv arbeidsflyt og betre tverrfagleg tilnærming for pasientar med samansette behov
- Styrke samarbeidet med kommunane om folkehelsearbeidet i Sogn og Fjordane
- Synleggjere behov for finansiering av avstandsoppfølging og førebygging i spesialisthelsetenesta

Styrke det faglege tilbodet innan prioriterte område, og gje betre høve for medverknad gjennom eigenmeistring og førebygging (2/4)

Tiltak innan 6.2.2 - pasienttryggleik, kvalitet og uønskt variasjon

- Fortløpande innarbeide nasjonale retningslinjer og tryggleikstiltak i det kliniske arbeidet
- Innarbeide nye pakkeforløp
- Framleis trykk på arbeidet med å redusere ventetider ved langsiktig planlegging, oversyn over ressursar og behov
- Gje innspel til og nytte tilgjengelege analysar og statistikk meir direkte i forbetningsarbeidet, mellom anna frå kvalitetsregister og Samhandlingsbarometeret
- Nytt helseatlas / samdata aktivt for å sikre likeverdige spesialisthelsetenester og unngå unødig variasjon, og utarbeide helseatlas for ortopedi og psykisk helsevern
- Sikre god smittehandtering ved opplæring, rutinar og arealutvikling
- Vidareutvikle kvalitetsstyringssystemet

Styrke det faglege tilbodet innan prioriterte område, og gje betre høve for medverknad gjennom eigenmeistring og førebygging (3/4)

Tiltak innan 6.2.3 – Pasient – og brukaropplæring (delt i tre område)

Behandlingshjelpemiddel

- Ta i bruk avstandsovervaking (monitorering) av pasientar utifrå det som er mogeleg innan teknologi, økonomi og lovverk
- Sikre at alle pasientar får god opplæring og planlegging i korleis dei skal nytte hjelpemidla, i god tid før utskriving
- Utvikle rutinar som sikrar betre at behandlingshjelpemiddel vert tekne i bruk i rett tid og på rett måte i pasientforløpet
- Sikre dialog med fastlegar, kommunar om – og med pasientar som nyttar seg av behandlingshjelpemiddel frå Helse Førde.

Læring og meistring

- Opprette «Møteplass» i opptaksområdet til kvart distriktpsikiatriske senter
- Vidareutvikle det gruppebaserte opplæringstilbodet
- Utvide ordninga med likepersonar, især i arbeid med pasientar som har kroniske lidningar.
- Inkludere pårøranderepresentantar betre i utviklingarbeidet innan psykisk helsevern.
- Samarbeide med kommunane om helsepedagogiske tiltak som kan hjelpe pasientar til betre meistring av kroniske lidningar

Styrke det faglege tilbodet innan prioriterte område, og gje betre høve for medverknad gjennom eigenmeistring og førebygging (4/4)

Habilitering og rehabilitering

- Etablere samarbeid med kommunane for avklaring av oppgåvedeling og samhandling innan habilitering og rehabilitering
- Utvikle betre tilbod i overgang frå barn til vaksen innan habilitering, og vurdere behovet for somatisk habiliteringstilbod for vaksne
- Implementere tiltaka i regional plan for rehabilitering og habilitering
- Prioritere å tilsetje personar med erfaringskompetanse
- Ta i bruk teknologi for betre eigenmeistring utifrå ei kost-nytttevurdering, og sikre god opplæring til helsepersonell, pasientar og pårørande

Samarbeide for å utvikle ei meir einskapleg helseteneste som koordinerer behandlingsforløpa og gir tenestene på beste effektive nivå (1/2)

Oppgåvedeling og samhandling innan eige føretak

- Få til betre tverrfagleg samarbeid om pasientar som har komplekse sjukdomsbilde
- Vidareutvikle føretaket som «sjukehus i team» (Nasjonal helse- og sjukehusplan)
- Gjennomføre utviklingsprosjekt ved lokalsjukehuset i Lærdal
- Avklare framtidig modell for stadleg leiing av lokalsjukehusa
- Få på plass ein samla plan for prehospitala tenester og gjennomføre tiltak

Oppgåvedeling og samhandling med andre helseføretak

- Avklare kva funksjonar Helse Førde skal ha når det gjeld kirurgi / kreftbehandling
- Ta initiativ til samarbeid med Helse Bergen om framtidige pasientforløp
- Ta initiativ til å løyse nasjonale eller regionale oppgåver når vi har kompetanse

Samarbeide for å utvikle ei meir einskapleg helseteneste som koordinerer behandlingsforløpa og gir tenestene på beste effektive nivå (2/2)

Med kommunar og fastlegar – i samarbeid med kommunane vil vi:

- Sikre god og riktig oppgåveoverføring til kommunane
 - Utarbeide oversyn over kva oppgåver som eignar seg for overføring til kommunane
 - Avklare kva som skal til for å få til ei god overføring av desse oppgåvene
 - Sikre overføring av oppgåvene på dei vilkår som er bestemt
- Få eit betra samarbeid om pasientar med store og langvarige behov, med fokus på førebygging og å sjå alle behova til pasienten under eitt
- Etablere rutinemessig dialog, t.d telemedisinsk, mellom spesialist og pasientens fastlege for pasientgrupper der dette er tenleg
- Auke fokus på førebygging og folkehelse

Med private aktørar og avtalespesialistar:

- Etablere nærare samarbeid med avtalespesialistar
- Vurdere det framtidige behovet for private avtalespesialistar i Sogn og Fjordane

Vidareutvikle organisasjonen og leiinga si evne til å levere spesialisthelsetenester av god kvalitet på ein effektiv måte

- Styrke samhald og tillit i føretaket ved å styrke «sjukehus i nettverk»-samarbeidet
- Gjennomføre tiltak for betre internkommunikasjon
- Utvikle organisasjonen si evne til omstilling og endring ved å motivere og støtte opp om leiarar og medarbeidarar i alle ledd
- Utvikle leiarskap og styrke leiarkollegiet ved fleire møtepunkt og vidare satsing på leiarutvikling.
- Utvikle stab- og støttefunksjonar med rett kompetanse og organisering for framtidige krav

Styrke rekruttering, kompetanseutvikling og stabiliseringstiltak for å sikre medarbeidarar med rett kompetanse for framtida

- Utarbeide framskriving av bemanningsbehov
- Utarbeide kompetanse- og rekrutteringstrategi
- Vidareutvikle rekrutteringstiltak som får fram mogelegheitene ved å ha små tilhøve og nære desentraliserte spesialisthelsetenester, og som synleggjer Helse Førde som ein attraktiv arbeidsgjevar
- Sikre god systematikk og fagleg innhald i utdanningane, mellom anna LIS-utdanninga
- Ytterlegare styrke samarbeidet med Høgskulen på Vestlandet om sjukepleieutdanninga og andre nye vidareutdanningar
- Utvide ordninga med å ta imot eigne lærlingar
- Styrke og byggje organisasjonskultur i Helse Førde
- Arbeide systematisk med oppfølgingsarbeidet etter Forbetringsundersøkinga for å sikre kvalitet i HMS arbeidet
- Setje i verk tiltak som sikrar rask bistand ved trugande situasjonar
- Alle leiarar skal med bistand frå vernetenesta følgje opp mobbing og trakassering på alle avdelingar i heile føretaket (jfr ForBetringsundersøkinga)

Forsking av høg kvalitet og innovasjon som skal forbetre helsetenestene og fremje meistring og helse

- Aktivt nytte forskning og innovasjon som grunnlag for å forbetre prosessar og resultat
- Utvikle og sikre ein meir robust og tydeleg infrastruktur og organisasjon for forskning og innovasjon
- Auke ressursinnsatsen til klinikknær forskning og innovasjon, og infrastruktur og støttefunksjonar
- Utvikle kultur for forskning i klinikkane/avdelingane slik at det vert ein naturleg del av drifta
- Vere pådrivar for forskning av høg kvalitet i multidisiplinære grupper
- Auke forskingssamarbeidet med universitet og høgskular, og auke nasjonalt og internasjonalt samarbeid
- Auke brukarmedverknad i forskning
- Opprette arena for innovasjon, og legge til rette for helsenæringsutvikling i samarbeid med eksterne
- Styrke formidlingsaktiviteten gjennom handlingsplan
- Styrke føretaket sin innovasjon gjennom systematisk arbeid internt og eksterne samarbeidspartar

Ha berekraftig drift slik at føretaket kan gjere naudsynte investeringar og sikre handlingsrom for kjerneoppgåvene

- Hente ut økonomiske gevinstar gjennom omstilling og effektivisering av drifta
- Skape eit økonomisk handlingsrom som gjev rom for utvikling av tenestene våre og investering i bygg og utstyr
- Samanlikne oss med andre for å syne at vi driv effektivt innanfor våre rammer

I aukande grad ta i bruk tilgjengeleg teknologi som kan bidra til betre tenester

- Leggje til rette for å kunne følgje opp pasientane i eigen heim ved hjelp av teknologi, tilgjengeleg kompetanse og organisering
- Nytte den teknologien vi har meir og betre for å styrke desentrale spesialisthelsetenester
- Setje konkrete mål på del kontrollar som skal gjennomførast digitalt/ved hjelp av video innan somatikk og psykisk helsevern.
- Vurdere nye e-helsetenester innan behandling, t.d e-meistring
- Sikre ein einskapleg og robust infrastruktur på sjukehusa. Trådløs infrastruktur er naudsynt for å stette mobilitet hos tilsette og behova hos pasientar og pårørande
- Innføre nye teknologiske løysingar i regionale program
- Samordne medisinsk-teknisk utstyr med elektronisk pasientjournal, øvrig teknologiutvikling
- Utvide bruken av videobaserte kontaktar med pasient, kommunehelsetenesta og på tvers av sjukehus
- Oppmuntre medarbeidarane til å vere innovative ved å finne nye nyttige bruksområde for teknologi i spesialisthelsetenesta

Nytte moglegheitene i dagens bygningsmasse, og sikre at om- og nybygg er innretta på moderne drift og har fleksibilitet for framtidige endringar i spesialisthelsetenesta

- Byggje nye lokale for psykisk helsevern (vaksne og barn og unge) ved Førde sjukehus (Prosjekt «Nye Førde sjukehus»)
- Planleggje og gjennomføre neste byggjesteg for somatikken ved Førde sjukehus (Prosjekt Nye Førde sjukehus)
- Byggje om og oppgradere bygningsmassen ved Lærdal sjukehus for å få plass til ny MR m.m
- Ferdigstille ny ambulansestasjon i Sogndal ved Indre Sogn psykiatrisenter
- Etablere ambulansestasjon i Fjaler saman med andre beredskapseiningar
- Inngå nye leigekontraktar for ambulansestasjonar i Vik og Høyanger
- Gjennomføre arealutvikling for betre operasjonsplanlegging og betre handtering av pasientar som treng intensiv / overvaking
- Samordne og tilpasse sengetal og fagleg tilbod til dei utfordringane ein har innan døgntilbod somatikk

Vere ein aktiv samfunnsaktør, nytte ressursar og kompetanse for å fremje samarbeid og innovasjon på tvers av fag og næring

Ytre miljø

- Styrke medvit om miljøkrava i heile organisasjonen, m.a. ved handlingsplanar, obligatoriske kurs og informasjonaktivitetar
- Stille miljøkrav og gjennomføre regelmessige revisjonar av leverandørar etter miljø- og kvalitetskrav.
- Gjennomføre utbygginga ved sjukehuset i Førde på ein måte som så langt råd skånar miljøet
- Arbeide vidare for å nytte videomøte framfor å reise

Samfunnsansvar

- Utarbeide mål for samfunnsansvaret
- Samarbeide med næringslivet og utdanningsinstitusjonane om innovasjon
- Ta imot lærlingar innan eigna utdanningsretningar
- Samarbeide med kommunane om kompetansestyrking

Omdøme

- Fokuserer på involvering og forankring internt og eksternt i alt endringsarbeid
- Informere aktivt om kvalitetsmålingar og forskingsresultat
- Samhandle med og informere fastlegane for å gje tryggleik for at Helse Førde gir eit godt tilbod
- Drive kulturbygging ved ulike sosiale aktivitetar i føretaket – skape fellesskap på tvers
- Drive aktivt kommunikasjons- og informasjonsarbeid overfor innbyggjarar, kommunar og andre samarbeidspartar

Dette ønsker vi særskilt svar på

Det er først og fremst ønskeleg med innspel på kapittel 5, Analyse og vegval og Kapittel 6, Mål, strategi og tiltak. Vi ønsker at høyringsinstansane legg vekt på følgjande moment:

- I kva grad inneheld dei rette måla, utviklingsområda og rett ambisjonsnivå?
- Er det område som manglar eller er for lite framheva?
- I kva grad meiner de at planen peikar på dei viktigaste samhandlingsområda?
- Ser de andre moglegheiter for innovasjon og utvikling?

Høyring og vidare saksgang

- Høyring frå 12.april – 12. mai 2018
- Det vil bli utarbeidd eit oversyn over innspela og aktuelle innspel blir innarbeidde
- Styret får revidert framlegg til endeleg godkjenning 22. juni
- Planen skal sendast Helse Vest 30. juni 2018

God leselyst 😊

